

FORM IJIN LEMBUR

Nama :
 NIM :
 Alamat :
 Telp/HP :
 Alasan Lembur :
 Hari/Tanggal Lembur :
 Jam :
 Laboratorium yang Dituju :
 Alat yang akan Digunakan :

- | | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

	Menyetujui	Verifikasi
Dosen Pembimbing	Ketua Laboratorium,	Laboran
(.....)	(.....)	(.....)

VERIFIKASI SATPAM

Hari/Tanggal :

MULAI		SELESAI	
Jam kedatangan :		Jam selesai :	
Tandatangan		Tandatangan	
Mahasiswa/Peneliti	Satpam	Mahasiswa/Peneliti	Satpam

.....			
-------	-------	-------	-------

FORM IJIN LEMBUR KHUSUS (Hari Libur)

Nama :

NIM :

Alamat :

Telp/HP :

Alasan Lembur :

Hari/Tanggal Lembur :

Jam :

Laboratorium yang Dituju :

Alat yang akan Digunakan :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



Mengetahui	Menyetujui	Menyetujui	Verifikasi
Dosen Pembimbing	Ketua Laboratorium,	Ketua Departemen,	Laboran
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)

VERIFIKASI SATPAM

Hari/Tanggal :

MULAI		SELESAI	
Jam kedatangan :		Jam selesai :	
Tandatangan		Tandatangan	
Mahasiswa/Peneliti	Satpam	Mahasiswa/Peneliti	Satpam

--	--	--	--